



Cognome

Nome

Stato nascita

Comune di nascita (Stato se nato all'estero)

Provincia nasc.

Data nascita

Sesso

Codice Fiscale

Cittadinanza

Seconda Cittadinanza

## Indirizzo

Indirizzo

Cap

Comune

Frazione

Provincia

## Telefoni / Email

Numero

Ruolo/Luogo

Note

Email

Ruolo/Luogo

## Padre

Cognome

Nome

Stato nascita

Comune di nascita (Stato se nato all'estero)

Provincia

Data

Sesso

Codice Fiscale

Cittadinanza

Professione

Delega Ritiro

## Madre

Cognome

Nome

Stato nascita

Comune di nascita (Stato se nato all'estero)

Provincia

Data

Sesso

Codice Fiscale

Cittadinanza

Professione

Delega Ritiro

## Situazione sanitaria

Vaccinato

## Problemi e allergie

Allergie alimentari

Patologie ed altre allergie non alimentari

## RICHIESTA per pre-scuola o dopo-scuola

pre-scuola

dopo-scuola